

A	Ä	B	C	D	E	F	G
H	I	J	K	L	M	N	O
Ö	P	Q	R	S	SCH	ß	T
U	Ü	V	W	X	Y	Z	Neues Wort

0	1	2	3	4
5	6	7	8	9

+	-
x	Punkt

J a

OK

Ich bin
einverstanden



N e i n

Nicht OK

Das will
ich nicht



Ich habe
***keine* Schmerzen**

Mir geht es
gut

Ich habe
Schmerzen

Mir geht es
schlecht

Ich benötige:

Brille

Lupe

Hörgerät

Adressbuch

Papier

Stift

Fernseher

Zeitschrift

Buch

Bitte anrufen:

Ehefrau		Ehemann	
Tochter		Sohn	
Mutter	Vater	Bekannte	Freund
Enkelin	Enkel	Arbeitskollege	Nachbar
Nichte / Nefte	Tante / Onkel	Seelsorger	Arzt

Bitte

Danke

Tschüß